

TÍTULO

EVOLUCIÓN DE LA REALIZACIÓN DE LAVADOS GÁSTRICOS EN ESPAÑA DESDE EL 2008. ¿ESTAMOS TRANSMITIENDO EL MENSAJE?

Velasco Roberto, Salazar June, Zubiaur Oihane, Azcunaga Beatriz, Mintegi Santiago y Grupo de Trabajo de Intoxicaciones de la SEUP.

INTRODUCCIÓN

En un estudio desarrollado en 2001 y 2002 se apreciaron importantes deficiencias en el manejo de las intoxicaciones agudas en 17 Servicios de Urgencias Pediátricas (SUP) españoles. En 2008, 14 de esos SUP formaron el Observatorio Toxicológico, junto con otros servicios que se fueron incorporando progresivamente. En 2012, en 42 SUP, se objetivó una mejora en las técnicas de descontaminación intestinal, desapareciendo la administración de ipecacuana y mostrando una tendencia a la baja en la realización de lavados gástricos. Un indicador de calidad del manejo de las intoxicaciones agudas pediátricas en un SUP es la realización de lavado gástrico como técnica de descontaminación digestiva, con un valor estándar menor del 10%

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio observacional prospectivo. Analizamos los pacientes incluidos en la base de datos del Observatorio Toxicológico (OT) del GTI desde su creación en Octubre del 2008.

RESULTADOS

De los 540 episodios registrados, se practicó algún procedimiento de descontaminación gastrointestinal a 155 (28,7%), pertenecientes a 35 SUP. Uno de los casos se excluyó del análisis por una recogida incompleta de los datos. De los pacientes a los que se practicó descontaminación gastrointestinal, la técnica utilizada en cada grupo se describe en la tabla

Técnica	2008 (n=19)		2009 (n=31)		2010 (n=41)		2011 (n=35)		2012 (n=28)		p
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	
Carbón activado	19	100	30	96,8	39	95,1	33	94,3	26	92,9	n.s.
Lavado gástrico	4	21,1	12	38,7	12	29,3	5	14,3	9	32,1	n.s.
Ipecacuana	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	n.s.

La realización de lavados gástricos no fue homogénea. De esta manera, 15 SUP se ajustaron al indicador de calidad del GT (42,9% del los SUP que realizaron algún procedimiento de descontaminación en este periodo).

Entre 2008 y 2012 se realizó algún procedimiento de descontaminación en 67 pacientes del grupo de 14 SUP que participó en el estudio de 2001-2002 y que permanece en el Observatorio, siendo el lavado gástrico la técnica elegida en 10 (14,9%), mientras que en el grupo de SUP incorporado a partir de 2008 se realizó descontaminación en 87 pacientes, y lavado en 32 (36,8%; OR: 3,316 (IC 95% 1,489 – 7,387)]

De los SUP participantes en el estudio de 2001-2002 y que siguen en el GT, se realizó algún procedimiento de descontaminación en 11, de los cuales 6 (54,5%) cumplieron el estándar. De los 34 SUP que se incorporaron al Grupo a partir de 2008, 24 registraron algún procedimiento de descontaminación, cumpliendo el estándar de calidad 9 (37,5%; OR 2 (IC 95% 0,47-8,49)

CONCLUSIONES

La mejora experimentada en el manejo de las intoxicaciones agudas pediátricas se ha mantenido en los últimos años si bien la realización de lavados gástricos ofrece aspectos de mejora, sobre todo en el grupo de hospitales incorporados más tardíamente al Grupo. La pertenencia a un GT mejora la calidad del tratamiento administrado a estos niños. Las acciones de mejora deben ser individualizadas

